



Cancer

Communications orales

CO60-001-f

Intérêt et faisabilité d'un programme de réhabilitation personnalisé pour les patients en post-allogreffe de moelle osseuse

S. Jacquin-Courtois^{a,*}, M. Jacquet^a, C. Devismes^a,
S. Ducastelle-Lepretre^b, X. Thomas^b, F. Nicolini^b,
F. Barraco^b, M. Michallet^b

^a CHU Lyon, hôpital Henry-Gabrielle, Saint Genis-Laval, France

^b CHU Lyon, hôpital Lyon Sud, Lyon, France

* Auteur correspondant.

Mots clés : Allogreffe réhabilitation

Introduction.— L'allogreffe de cellules souches hématopoïétiques est de plus en plus utilisée au cours du traitement de certaines pathologies hématologiques, et ceci en dépit d'un taux de morbidité et mortalité encore élevé. Les patients présentent souvent une toxicité secondaire au conditionnement chimiothérapique, des complications infectieuses et immunologiques comme la GVH. Ils rapportent également à court comme à long terme des symptômes négatifs comme une désadaptation cardiovasculaire et respiratoire, une faiblesse musculaire, des douleurs, une perte d'appétit et surtout une fatigue majeure, ainsi que des éléments dépressifs et anxieux.

Objectifs.— Ces symptômes délétères sont des facteurs limitant la réadaptation et la reprise des activités de vie quotidienne habituelles, et sont associés à un moindre niveau de qualité de vie, à la phase initiale comme à distance.

Méthodes.— Nous avons récemment proposé à ces patients un programme de réhabilitation personnalisé incluant des exercices physiques et des conseils de reprise d'activités, à des stades variés post-greffe, réalisés à l'hôpital, à un rythme variable selon la stabilité médicale et le contexte environnemental du patient.

Résultats et discussion.— Les résultats préliminaires mettent en exergue l'intérêt et la faisabilité de ce type de prise en charge, et conduit à encourager les propositions précoces, dans un objectif d'optimisation de la réadaptation des patients.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2014.03.1368>

CO60-002-f

Programme d'activités physiques adaptées (APA) sous forme de danse chez des adultes atteints d'hémopathies et traités par allogreffe de cellules souches hématopoïétiques (ACSH) : étude de faisabilité



L. Lemerrier^{a,*}, P. Bernard^b, G. Cartron^a, G. Ninot^b

^a CHU Saint-Éloi Montpellier, département d'hématologie clinique du CHU, Montpellier cedex 5, France

^b Laboratory EA4556 Epsilon, université de Montpellier 1, Montpellier, France

* Auteur correspondant.

Mots clés : Activité physique adaptée ; Allogreffe de cellules souches hématopoïétiques ; Fatigue ; Anxiété ; Dépression.

Objectifs.— Les objectifs de cette étude étaient les suivants : atteindre une intensité d'effort modérée (75 %Fcm), diminuer l'anxiété, la dépression et la fatigue chez des patients recevant une ACSH.

Patients.— Les participants étaient atteints d'une hémopathie recevant une ACSH. **Méthodes.**— L'étude se composait de 2 groupes : APA (basé sur de la danse) et contrôle. Le programme débutait 10 jours après la greffe et durait 3 semaines (3 séances hebdomadaires, 45 minutes). Les critères de jugements étaient : l'adhésion, les sorties, la FC, la fatigue, l'anxiété et la dépression. Les trois derniers critères étaient évalués pré, post-intervention à l'aide des échelles suivantes : MFI-20 et HADS. La mesure de la FC était standardisée.

Résultats.— Parmi les 15 sujets sollicités, 12 ont été inclus (6 par groupe). Un taux de 90,6 % d'adhésion a été relevé. L'intensité moyenne mesurée était de 68,6 % Fcm. Une diminution significative de la fatigue perçue a été obtenue pour les sujets du groupe APA. Néanmoins, cette différence est non significative après contrôle des scores à l'inclusion. L'analyse statistique ne révélait pas d'effet significatif pour l'anxiété et la dépression.

Discussion.— Un programme de danse est réalisable chez des patients recevant une ACSH, permettant une intensité de travail proche de 75 %Fcm.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2014.03.1369>

CO67-003-f

Programme de revalidation multidisciplinaire post-cancer du sein : analyse des bénéfices éventuels sur la fonction physique et la qualité de vie

A. Leclerc^a, M. Foidart-Dessalle^a, P. Coucke^b,
M. Devos^c, Y. Henrotay^d, J. Crielaard^d, D. Maquet^{a,*}

^a Université de Liège, département des sciences de la motricité, Liège, Belgique

^b Université de Liège, CHU de Liège, service de radiothérapie, Liège, Belgique

^c CHU de Liège, service d'hématologie clinique, centre d'oncologie, Liège, Belgique

^d CHU de Liège, service de médecine physique et kinésithérapie, Liège, Belgique

* Auteur correspondant.

